.....

miejscowość, data

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Imię i nazwisko ucznia:

.....

Klasa: .....

DO DYREKTORA SZKOŁY

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE OCENY FUNKCJONALNEJ UCZNIA

Zwracam się z prośbą o **sporządzenie oceny funkcjonalnej mojego dziecka**

.....

imię i nazwisko ucznia

przez nauczycieli, wychowawcę oraz specjalistów pracujących z uczniem.

Ocena funkcjonalna jest potrzebna w związku z prowadzoną / planowaną diagnozą dziecka w **Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** i zostanie wykorzystana na potrzeby postępowania diagnostycznego prowadzonego przez poradnię.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego